**DELEGA DEI CONDOMINI AD UN CONDOMINO PER LE PARTI COMUNI DANNEGGIATE DELL’EDIFICIO RESIDENZIALE IDENTIFICATO NEL MODULO DI RICHIESTA DELL’ACCONTO**

**IL/I SOTTOSCRITTO/I CONDOMINO/I**

1. Cognome/denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* Proprietario/a dell’abitazione: **** principale ****  non principale
* Proprietario/a dell’unità immobiliare destinata a: ****  ufficio **** attività commerciale

ubicata nell’edificio residenziale identificato nel Modulo di richiesta dell’acconto e contraddistinta catastalmente con sub\_\_\_\_\_ e categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome /denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* Proprietario/a dell’abitazione: ****  principale ****  non principale
* Proprietario/a dell’unità immobiliare destinata a: ****  ufficio ****  attività commerciale

ubicata nell’edificio residenziale identificato nel Modulo di richiesta dell’acconto e contraddistinta catastalmente con sub\_\_\_\_\_

e categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA/DELEGANO**

il condomino Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* Proprietario/a dell’abitazione: ****  principale ****  non principale
* Proprietario/a dell’unità immobiliare destinata a: ****  ufficio ****  attività commerciale ubicata nell’edificio residenziale identificato nel Modulo di richiesta dell’acconto e contraddistinta catastalmente con sub. \_\_\_\_\_ e categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* a presentare la domanda di contributo per i danni subiti **per le parti comuni** dell’edificio residenziale in cui è presente, alla data dell’evento calamitoso, almeno un’abitazione principale a causa degli eventi calamitosi verificatisi dal giorno 17 settembre 2024 (OCDPC n. 1106 del 20.10.2024)
* a commissionare l’esecuzione degli interventi di ripristino per cui è presentata la domanda di contributo **limitatamente alle parti comuni**
* **a riscuotere** la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo.

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i condomini.

Si allega:

* copia documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

**Informativa per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”, i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

*Data* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*